

個人情報開示等請求書

西暦 年 月 日

〒596-8588 大阪府岸和田市土生町1丁目4番23号
フジ住宅株式会社 個人情報受付窓口 行

私は「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

□欄は該当するものにチェックをいれてください

請求者（本人）	住所 〒 ー		
	氏名（フリガナ）	印	電話番号（日中にご連絡できる電話番号をご記入ください） () ー
			メールアドレス（差し支えなければご記入下さい）
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証・公的年金証書・住民票（交付後3ヶ月以内）の内2種類		
代理人 ※代理人による申請をされる方のみご記入ください	住所 〒 ー		
	氏名（フリガナ）	印	電話番号（日中にご連絡できる電話番号をご記入ください） () ー
			メールアドレス（差し支えなければご記入下さい）
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証・公的年金証書・住民票（交付後3ヶ月以内）の内2種類		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 親権者：戸籍謄本または扶養家族が記載された保険証 <input type="checkbox"/> 未成年後見人：本人の戸籍謄本（交付後3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 補助人・保佐人・成年後見人：登記事項証明書（交付後3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 任意代理人：委任状+委任状に押印された本人の印鑑証明書原本（交付後3ヶ月以内）		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ②個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> ④個人情報の追加 <input type="checkbox"/> ⑤個人情報の削除 <input type="checkbox"/> ⑥個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦個人情報の消去 <input type="checkbox"/> ⑧個人情報の第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> ⑨第三者提供記録の開示		
請求理由			
請求内容 (具体的請求内容をご記入下さい)			
開示の方法	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> メール メールアドレス []		

(ご請求方法等について)

- 本書に必要事項をご記入頂き、ご本人確認のための書類の写しを添付して、弊社受付窓口までご郵送下さい。代理人様からのご請求の場合は、ご本人確認のための書類に加え、代理人様の確認書類及び代理権確認書類を添付して、ご郵送下さい。確認書類につきましては、有効期限のある書類の写しを添付頂く場合は、有効期限内のものを添付して下さい。
なお、弊社より電話にて、ご請求された方がご本人様または代理人様であることを確認させていただく場合がございますので、あらかじめご了承下さい。
- 任意代理人につきましてはご本人様の配偶者または2親等内の親族の方に限らせていただきます。
- 請求書類一式は、ご返却いたしませんので、あらかじめご了承下さい。
- 個人情報および第三者提供記録の開示請求にあたっては、手数料（実費を含む）として、郵便切手800円分を同封して下さい。
なお、個人情報の訂正、追加、削除、消去、利用停止、第三者提供の停止、利用目的の通知につきましては、手数料は不要です。
- 開示または通知すべき情報につきましては、本書にてご指定頂いた方法により開示させていただきます。
なお、やむを得ず全部または一部を通知または開示することができない場合には、その旨を記載した書面を送付させていただきます。
- ご記入いただいた情報は、個人情報開示等請求の対応以外の目的では使用いたしません。